

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA  
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Domiciliato/a ai fini fiscali in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
In relazione all'incarico (prot. n. \_\_\_\_\_) proposto da Codesta Università inerente l'attività di \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

- di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione;
- di essere dipendente della sottoindicata Pubblica Amministrazione:

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
presso la quale ricopre la qualifica di \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a tempo:

- pieno
- parziale

Relativamente alla dichiarazione di cui sopra e ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente per quanto concerne "incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi, il /la sottoscritto/a:

- allega la prescritta autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza;
- non allega alcuna autorizzazione (art.53, comma 6, lett. f-bis D.lgs. n.165/2001)

**DICHIARA**

**per quanto stabilito dal D.P.R. 633/1972**

- Non essere titolare di partita IVA
- Essere titolare di partita IVA n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ e, in riferimento a quanto previsto dal DPR 633/1972, che la suddetta prestazione
- rientra nell'ambito della propria professione
- non rientra nell'ambito della propria professione

**DICHIARA**

*(da compilarsi solo nel caso in cui la prestazione sia esclusa dal campo di applicazione IVA e configuri una prestazione di lavoro autonomo occasionale)*

Agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Gestione Separata, previsto dall'art.2, comma 26 della Legge 335/1995 e dell'art.44, comma 2 della Legge 24 novembre 2003 n.326 di conversione del Decreto Legge 269/2003,

**A** – che, ad oggi, il proprio reddito dall'inizio dell'anno, derivante da prestazioni occasionali e comprensivo di quella in oggetto, **non supera la fascia di esenzione previdenziale di € 5.000,00;**

**B** – che, ad oggi, il proprio reddito derivante dal contratto occasionale in oggetto, **eccede la fascia di esenzione previdenziale di Euro 5.000,00, pertanto soggetto a ritenute previdenziali di cui alla gestione separata INPS prevista dalla Legge 335/95.**

**SOLO** nel caso in cui si sia risposto affermativamente alla lettera B **ai fini previdenziali** (Legge 335 /95) dichiara:

**(Barrare le ipotesi che ricorrono)**

- di essere stato messo a conoscenza dell'obbligo di iscrizione alla Gestione Autonomo e Separata INPS

Mod. A

- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale, diversa dalla Gestione autonoma e Separata INPS  
sede di \_\_\_\_\_
- di essere titolare di pensione (diretta o indiretta)
- di aver superato nell'anno in corso il massimale annuo contributivo di Euro 102.543,00.

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione dei dati sopra riportati e, in particolare, il superamento del limite di € 5.000,00, al fine di permettere l'applicazione della ritenuta e di consentire all'Ente il versamento degli importi dovuti. In difetto, s'impegna a sostenere integralmente i relativi costi, sollevando altresì l'Ente da oneri e responsabilità per l'omesso involontario versamento alla gestione separata INPS.**

*Firma*

**DICHIARA, altresì,**

altresì, di essere a conoscenza del disposto di cui ai commi 1 e 3 dell'art. 11 del D.P.R. 403/98 (Controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive) e decadenza dei benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera).

**Si allega altresì:**

- fotocopia del codice fiscale,
- fotocopia del documento di identità,
- curriculum vitae privo di dati personali non pertinenti ed eccedenti rispetto alle finalità perseguite dalla norma (artt. 3 e 11 del Codice privacy)

Data

\_\_\_\_\_ *Firma*

**In assenza di tempestiva comunicazione di ogni variazione dei dati sopra esposti, la presente dichiarazione si intende valida fino all'effettivo pagamento.**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza del disposto di cui ai commi 1 e 3 dell'art. 11 del D.P.R. 403/98 (Controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive) e decadenza dei benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera).

*Firma*

Data,